

孔雀こども園 園長殿

投薬依頼書

保護者名(自署) _____

次の園児について、医師との相談の結果、やむを得ず、保育時間中の投与が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、下記の要領で、投薬を行っていただきたく依頼いたします。

※この依頼書は本日のみ有効です。毎回ご記入ください。

※医師からのお薬の説明書のコピー、または処方箋(お子さまのお名前と、処方された日付が確認出来るようにコピーする)を毎回添付してください。

連続して数日間同じお薬の投与があったとしても、毎回同じものをコピーしてご提出ください。

※薬は本日投与分のみにしてください。(液体の薬も同様)

※薬の容器や袋に園児名をご記入ください。

※下記太枠内のみご記入ください。

園児名				クラス名	
病名					
病院名				病院電話番号	
薬種類	水薬	粉薬()袋	錠剤()錠	目薬()種類	ぬり薬()種類
与薬方法					
与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他()				
預かった人		与薬者		確認者	

※この依頼書(原本)をコピーしてお使い下さい